Malaria in Orissa

2851. SHRI BHAGABAN MAJHI: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government are aware of the increasing incidents of malaria in Orissa; and

(b) if so, the details of steps taken to provide adequate health care to the people in the malaria affected areas in the State, particularly in the undivided Koraput district?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) Incidence of malaria in Orissa is stable with marginal fluctuation from year to year.

(b) The steps taken to effectively control malaria in Orissa include:—

— Intensification of surveillance activities for early case detection and promot treatment;

— Selective and integrated vector control;

— Information, education and communication, mobilising community participation and involvement through observance of Anti-Malaria Month etc.

— Capacity building through training of key field staff and strengthening of Management Information System;

— Providing material assistance under the National Anti-Malaria Programme and Urban Malaria Scheme:

In addition, an Enhanced Malaria Control project with World Bank support essentially covering 7 Peninsular States including Orissa is being implemented since September, 1997 with a mix of new interventions to supplement ongoing strategies under the National Programme. Under the Project 21 hard core tribal predominant districts of Orissa including Koraput have been identified for intensification of Anti-Malaria activities. Apart from these districts, Sambalpur town is also covered under the said Project.

During 1998-99, Cash assistance amounting to Rs. 226.00 lakhs to the Malaria Control Societies of the identified districts have been provided. Out of the said amount, Rs. 10 lakhs have been provided for Koraput District. In addition, 24 vehicles including one for Koraput District and 30 MTs of Synthetic Pyrethroids have been provided under the Project. 24 Training Courses for different categories of Health Personnel have been arranged covering 487 participants during 1998-99 in Orissa.

निर्धन रोगियों को चिकित्सा सेवा प्रदान करने के संबंध में सरकार की नीति

2852. **श्री अनन्तराय देवशंकर दवे:** क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) देश के विभिन्न राज्यों में निर्धन रोगियों को रियायती दरों पर दवाइयां और चिकित्सा सेवा प्रदान करने के संबंध में सरकार की क्या नीति है;

(ख) क्या सरकार ने रियायती दरों पर दवाइयां उपलब्ध कराने के लिए विश्व स्वास्थ्य संगठन से वित्तीय सहायता मांगी है;

(ग) यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है; और

(घ) प्रत्येक नागरिक को स्वास्थ्य सेवा प्रयोजनों के लिए रियायती दर पर दवाइयां उपलब्ध कराने हेतु क्या-क्या कदम उठाए गए हैं?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्यमंत्री (श्री दलित एजिलपलाई): (क) और (घ) स्वास्थ्य राज्य का विषय है और राज्य के गरीब रोगियों के लिए कोई ऐसी नीति बनाना संबंधित राज्य का काम है। तथापि, ऐसी बीमारियां जो मुख्य रूप से गरीब लोगों को कष्ट पहुंचाती है; विभिन्न राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों जिन के अधीन अनिवार्य औषधें मुफ्त सप्लाई की जाती है, के अधीन कवर हैं। युक्तियुक्त मूल्यों पर औषधों की उपलब्धता सुनिश्चित करने के लिए अनिवार्य पण्य अधिनियम, 1995 के अधीन एक औषध (मूल्य